Demokratische und Volksrepublik Algerien Ministerium für Hochschulbildung und wissenschaftliche Forschung

TRANSKRIPT

Akademisches Jahr:
Name: **Vorname:**
Registrierungsnummer: **Domäne:**
Geburtsdatum und -ort: **00/01/~~~ nach - Algerien**
Sektor :
Spezialität :

Abschluss: Akademischer Master **Jahr: M2**

Semester	Lehreinheiten (UE)				Gegenstand der Unterrichtseinheit			Erzielte Ergebnisse									
	Code	Natur	Kredit erforderlich	Koef.	Titel(n)	Kredit erforderlich	Koef.	Gegenstand				EU			Hälfte		
								Notiz	Kredit	Sitzung	Uni-Jahr	Notiz	Kredit	Sitzung	Notiz	Kredit	Sitzung
Semester (1)																	
Semester (2)																	

Gesamtanzahl der kumulierten Credits für das Jahr M2 (S1+S2): 0 **Gesamtanzahl Credits im Masterstudiengang: 0**

Entscheidung der Jury: